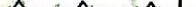


ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА, ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

Матични – лични број осигураника	 60-762-854-18 	78 0 3 9 5 4 9 2 2 0 2 5	22
Регистарски број обvezника уплате доприноса		6 0 0 7 0 1 5 3 2	32 ВК 1 1 2 35

3 Презиме и име (писати штампаним словима)	DANČETOVIC MIODRAG		
4 Датум рођења	дан 25.	мејец 03.	година 1970.
5 Пол	мушки 1	женски 2	
6 Школска спрема	школа 2 ^н - V разред		
7 Посебни подаци	Да ли је:	да	не
	слеп	1	2
	дистрофичар	1	2
	цивиљна жртва рата (70%)	1	2
војни инвалид	1	2	
8 Назив и седиште обвешнице уплате доприноса	Београд		

Напомена: осанчено делове не получава подносилац пријава

Данашњи датум издавања подносиоца пријаве					
9	Радно време осигуреника	ЧВОРОВА ОДАЧИЧНО			
10	Основ осигурања				
11	Занимљава				
12	Стручно образовање				
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно редних задатака				
14	Датум ступања на рад у основнице	дан	месец	година	
15	Да ли је први пут укључиван на осигурање	не	0	да	1
16	У колико је организација запослена	1	2	3	4
17	Датум престанка претходног запослења	СР/СДР	дан	месец	година
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија
19	Датум престанка прегурања ако постоји	0	1	2	3
		25.01.1987. istek red m odredjene travne			

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимаве	СРЕДЊА ОБРАЗОВАЊА								
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6			
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања									

ШИФРА ДЕЛАТ ОСУР

ИМЕ ЕДНОГО ВОЛНТЕРА

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕГИОНИН ГАЛ
ПРИЧАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Бр.			
Ім'я			
Прізвище			
По батькові			
СІЛІВА			
Документ			
Поміж			
Прізвище			

Потпис подносиоца пријаве.